**ZAŁĄCZNIK NR 2**

…………………………… …………………………………

 (Nazwa i adres firmy) (miejscowość, data )

 **FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opis przedmiotu zamówienia:*** Rękawice wielokrotnego użytku
* wzmacniane,
* ergonomiczne
* dziane,
* bezszwowe,
* zapewniające wentylację dużej części dłoni,
* powlekane poliuretanem,
* ze ściągaczem,
* kolor biały.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozmiar rękawic do pracy z archiwaliami** | **ILOŚĆ** | **Cena brutto za parę rękawic** | **Wartość brutto** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nr 7** | **40 par** |  |  |  |  |  |  |
| **Nr 8** | **40 par** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nr 9** | **70 par** |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nr 10** | **70 par** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………………..

 podpis i pieczątka wykonawcy